

図書館資料購入依頼書

視聴覚資料

兵庫大学 学修基盤センター 様

下記のとおり、資料の購入を依頼します。

注意事項を読み、太枠内にご記入ください。

区分 (いずれかに☑)	<input type="checkbox"/> 教職員 <input type="checkbox"/> 学生		依頼日	平成 年 月 日				
学科 (いずれかに☑)	<input type="checkbox"/> 現代ビジネス <input type="checkbox"/> 経済情報	<input type="checkbox"/> 栄養マネジメント <input type="checkbox"/> 健康システム	<input type="checkbox"/> 看護 <input type="checkbox"/> 社会福祉	<input type="checkbox"/> こども福祉 <input type="checkbox"/> 共通教育機構	<input type="checkbox"/> 保育科第一部 <input type="checkbox"/> 保育科第三部	<input type="checkbox"/> 事務職員		
学籍番号			氏名					
連絡先	※確認事項がある場合、電話連絡することがあります。電話による入荷等の連絡はしていません。							
No.	書名/著者名/出版社/ISBN・ISSN (※正確に記入してください。)			定価	希望理由(いずれかに☑)	自館所蔵	備考	購入判定
1	書名				<input type="checkbox"/> 1. 授業関連 <input type="checkbox"/> 2. その他 理由詳細:	有 無		可 不可
	著者名							
	出版社	ISBN・ISSN						
2	書名				<input type="checkbox"/> 1. 授業関連 <input type="checkbox"/> 2. その他 理由詳細:	有 無		可 不可
	著者名							
	出版社	ISBN・ISSN						
3	書名				<input type="checkbox"/> 1. 授業関連 <input type="checkbox"/> 2. その他 理由詳細:	有 無		可 不可
	著者名							
	出版社	ISBN・ISSN						
4	書名				<input type="checkbox"/> 1. 授業関連 <input type="checkbox"/> 2. その他 理由詳細:	有 無		可 不可
	著者名							
	出版社	ISBN・ISSN						
5	書名				<input type="checkbox"/> 1. 授業関連 <input type="checkbox"/> 2. その他 理由詳細:	有 無		可 不可
	著者名							
	出版社	ISBN・ISSN						

※申請前にOPAC(蔵書検索システム)で所蔵検索し、所蔵がないことを確認してください。
希望資料の入荷等の情報は掲示板(学生)、メール等で連絡します。(取り置き期間:連絡後10開館日)
[教員各位] 学生への貸出が目的の場合、理由詳細に「配架」または「指定図書」とご記入ください。
ご記入頂いた個人情報、資料購入に関する業務以外の目的には利用いたしません

学修基盤センター長 (5万円以上)	学修基盤センター 担当課長	受付